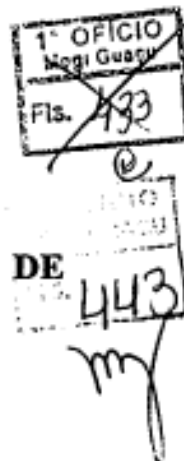


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



Requerente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU**

Requerida: **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**

Vítima: **ELIZABETE BARBOSA LUIZ**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.11.2006: R\$ 296,75

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 174,51

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 296,75 – R\$ 174,51 = R\$ 122,24

Correção Monetária a partir de 24.11.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,227472

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 122,24 $\times$ 35,227472 $\times$ 39,251821 = R\$ 136,20

Valor Corrigido: R\$ 136,20

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.11.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 136,20	24.11.2006	R\$ 164,94

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 164,94 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)**

29

2861-unt-52

86L-632

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

ELIZABETE BARBOZA LUIZ

Manoel Barboza dos Santos

Maria Francisca de Lima

Ligue-Xique-BA 17 Dez 1952

Elizabete Barboza Luiz

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

PL 021083417-2 N° 6512024536

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA COD RENAVAL RTB EXERCICIO

01 631161570 2006

PAULO DA SILVA GRIZANTE

R MEN DE SA 00434

CASA VL PARAISO 13843

00067448470825 BSH3417

PLACA/INT/UF CHASSI

BSH3417 SP 9BFZZZ54ZSB66B698

ESPECIE COMBUSTIVEL

MIS/AUTOMOVE GASOLINA

MARCA/MODELO

FORD/ESCORT 1.0 HOBBY

ANO FAB ANO MOD

1995 1995

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE

SL /0997CC PARTICU VERMELHA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC./COTAS

1*****

2*****

3*****

FABR/PVA PARCELAMENTO/COTAS

A 1033140 COD. MUN. 455-B

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

DPVAT PAGO

SEM RESERVA

LOCAL DATA

MOGI GUACU 16/01/2006

00000

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE COM OU SEM CARGA A PESSOA TRANSPORTADA OU NÃO SEGURO DPVAT

SP N° 6512024536 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO

PAULO DA SILVA GRIZANTE

R MEN DE SA 00434

CASA VL PARAISO 13843

CPF/CGC PLACA

00067448470825 BSH3417

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

SP N° 6512024536 EXERCICIO DATA EMISSÃO

2006 16 01/2006

NOME/ENDEREÇO

PAULO DA SILVA GRIZANTE

R MEN DE SA 00434

CASA VL PARAISO 13843

VIA CPF/CGC PLACA

01 00067448470825 BSH3417

COD RENAVAL MARCA/MODELO

631161570 FORD/ESCORT 1.0 HOBBY

ANO FAB CAT USR CHASSI

1995 9BFZZZ54ZSB66B698

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$)

DPVAT PAGO

116605838-70

116605838-70

ELIZABETE BARBOZA LUIZ

17.12.52

Elizabeth Barboza Luiz

SAMAE MOGI GUAÇU
Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27
PABX: 3831-9888 - CEP 13840-970
Emergência 0800-102028

1º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fis. 445

02-23-002-04-050 15496-42 A005389745

THAIS ABRAO AGUIAR GRIZANTE

AGO/2006

Rua EDMUNDO FRANCO DE CAMPOS

0542 LT 04 QD 06

13848-111

MOGI GUACU

SP JD. NOVO II

SR. USUÁRIO:
LEIA O VERSO DA CONTA COM ATENÇÃO

2.652

Elizabeth Barboza Luiz

B.O. n.º 662/06

3.º Distrito Policial

SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA
Nº

Natureza da Ocorrência: AC. DE TRANSITO
Local: SP 342 KM 174 + 900
Data Fato: 18.09.2006
Data Comunicação: 18.09.2006

Hora Fato: 06:45
Hora Comunicação: 09h20



CONDUTOR E VITIMA: MARIA IZABEL DA SILVA CRISANTE

Doc. Identidade nº 14.876.908 /SP

Pai: SEBASTIAO ANTONIO CRISANTE

Mãe: AMALIA DA SILVA CRISANTE

Data de nascimento: 17.06.58 Estado Civil: solteira Profissão: aux. expedição

Nac.: brasileira Cor: branca Naturalidade: Andradina MG

Endereço: Rua Bento Franco de Camargo 337 Jardim Novo II fone 389E52.69

CNH Registro 034187977817 validade 10.09.09 cat. B

Veio ao Plantão: NAO

Com a original apresenta cópia conferida

Mogi Guaçu, 20/09/2006

K

VITIMA: ELISABETE BARBOSA LUIZ

Doc. Identidade nº 16.739.798. ss SSP

Pai: MANOEL BARBOSA DOS SANTOS

Mãe: MARIA FRANCISCA DE LIMA

Data de nascimento: 17.12.52 Estado Civil: CASADA Profissão: FAXINEIRA

Nac.: brasileira Cor: NEGRA Naturalidade: XIQUE - XIQUE BA

Endereço: RUA EDMUNDO FRANCO E CAMPOS 542 JARDIM NOVO II FONE 3891.84.54

Veio ao Plantão: NAO

CONDUTOR: JOSE CARLOS MARQUES

Doc. Identidade nº 17.709.114

Pai: DIONILIO MARQUES

Mãe: JUSTINA FERREIRA DOS SANTOS

Data de nascimento: 09.03.60 Estado Civil: CASADO Profissão: FISCAL DE COLETIVO

Nac.: brasileira Cor: pardo Naturalidade: TERRA RICA PR

Endereço: Rua Baixada Cubana 17 Vila Vila Brazilândia São Paulo

Fone 39213721 CNH 01.206168351 cat. D val. 08.04. 010

Veio ao Plantão: NAO

DADOS DOS VEICULOS FORD ESCORT PLACAS BCH 3417 MOGI GUAÇU SP, CHASSI 9BFZZZ54ZSB668698 DE COR, VERMELHA, ANO, 95, DOCUMENTOS EM NOME DE PAULO DA SILVA VISANTE

VW KOMBI, PLACAS BNU 9940 SÃO PAULO, DE COR BRANCA, ANO 93, CHASSI 9BWZZZ3ZFP009540, DOCUMENTOS EM NOME DE JOSE CARLOS MARQUES.

HISTÓRICO

Presente nesta unidade policial os Pms. Rodoviário Passarelli e Ricardo relatando que foram solicitados em local de acidente de transito pela Renovias. No local em contato com o condutor do veículo Perua Kombi Senhor José Carlos, o mesmo relatou conduzia seu veículo

B.O. n.º 6624/06

3.º Distrito Policial

SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

sobre o viaduto sentido Distrito Industrial – Jardim Santa Terezinha, quando o veículo Ford Scott, em sentido contrario, acabou colidindo transversalmente com seu veículo. Com o empate, as ocupantes do veículo Scott sofreram lesões e foram socorridas até a Santa Casa pelo resgate da Renovias. A condutora do veículo Scott confirmou a versão, dizendo que pelo motivo das curvas na hora dos fatos, na curva perdeu o controle do seu veículo e acabou colidindo com o veículo Kombi. Veículos com documentos em ordem liberados no local. Local prejudicado para perícia. Fica consignado que toda vítima de acidente de trânsito tem direito ao seguro DPVAT. Nada mais.

Mogi Guaçu, 18 de setembro de 2006

Elaborado por:
[assinatura]
MAGALI CAPITONI REIS
Escrivã de Polícia

JUDITE DE OLIVEIRA REIS
Delegada de Polícia

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 447



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original.
Mogi Guaçu, 20, 09, 2006

[assinatura]
ESCRIVÃO

C.N.P.J. 52.739.950/0001-36

CHICLO
Mogi Gubgu
Fls. 438

OFICINA
MOBILIDADE
FLS. 448

AMBULATÓRIO

NOTA

31596

Mogi Guaçu, 24 de 10 de 2006

Paciente: ELIZABETE BARBOSA LUIS

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos (121,75) (6,00)		8,95
Exames	Atestados Rx's + Laboratoriais		4,96
	Telefones Lav. e Hospitalare		127,75
	Honorários Médicos		55,09
			100,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		296,75

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

725 174,51 ✓

$\neq 122,24$

LA : 0021746

Guia:

Data Abertura: 20/10/2006

raio : IFV - ACID. TRANSITO

Plano:

Nm.Atendimento: 09002154

vaento : ABERTA

Cid:

Tipo Atendimento: Ambul. - F.S.

ente : 0104183/06 ELIZABETE BARBOSA LUIS

Medico: 050007 PAULO CESAR BORGONZI

Clinica:

edimentos:

Cirurgia: / /

Saida: /

a Atend.: 18/09/2006 - 08:31

Acordacao:

Tipo Acordacao:

to :

1º OFICIO

Mogi Guaçu

Fls. 449

OFICIO

Mogi Guaçu

Fls. 449

Relacao dos Servicos Hospitalares							
lgo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
00018	INIECAO IMEV	1.00	18/09/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00011	Trav DE URGENCIA	1.00	18/09/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00001	TRICOTOMIA	1.00	18/09/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	18/09/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	18/09/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	5.00			SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias							
lgo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
404	ADENOCRITO DETERMINACAO DO	18/09/2006	1.00	3.00	R\$	3.00	3.00
40422	HEMOGLOBINA COAGEM DE	18/09/2006	1.00	3.00	R\$	3.00	3.00
10003	CRANIO P.A LAT.	18/09/2006	1.00	27.12	R\$	27.12	27.12
00015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-YO OU FLEXAO	18/09/2006	1.00	23.87	R\$	23.87	23.87
40016	BACIA	18/09/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
40057	COXA	18/09/2006	1.00	26.74	R\$	26.74	26.74
00023	TORAX P.A	18/09/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	127.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos							
lgo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00011	NOVALGINA 0200 - IM	1.00	18/09/2006	Enfermar	AMPOLA	1.50	1.50
00475	SORO FISIOLOGICO 5% 500ML	1.00	18/09/2006	Enfermar	FRASCO	0.40	0.40
		Qtde.:	2.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	1.90
						SUB TOTAL:	1.90

Relacao dos Materiais Consumidos							
lgo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
337	SERINGA DESC. 10ML	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00900	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	18/09/2006	Enfermar	PPR	0.45	0.90
33743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.20	0.20
00051	AMOCATH - T II 20	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
30221	AGULHA 20 X 7 DESC	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.20	0.20
30216	ELUIPO P/SORO	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
35477	AGULHA 20 X 03 DESC	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.20	0.20
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	8.15
						SUB TOTAL:	8.15
Qtde.:		9.00					
Tot.Qtde.:		22.00					
						SUB TOTAL HOSPITAL:	154.75

Relacao dos Honorarios Medicos							
lgo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unidades R\$	Valor Total R\$
00014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	050007	PAULO CESAR BORGONZI	1.00	18/09/2006	100.00	100.00
				Qtde.:	1.00	SUB TOTAL:	100.00

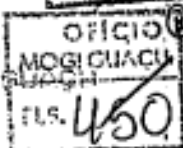
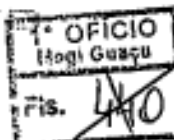
irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado: JOSE TEODORO DE OLIVEIRA

TOTAL (R\$): 264.70

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



UNIDADE/CONVENIO: CEFAT - ACIDENTE TRANSITO

P.A.A.: 05002154

CONTUÁRIO: 2104183/06

DATA ATENDIMENTO: 19/09/2006

MORA: 09:31

MORARIO: VALERIA CR

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 A

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 600

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ELIZABETE BARBOSA LUIS

Idade: 53a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 17/12/1952

Sexo: F

Endereço: RUA EDMUNDO FRANCO DE CAMPOS

, 542

Cep.: 13840000

Bairro: JARDIM NOVO II

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38418452

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

HISTÓRICO ASSIMILADO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

Paciente de sexo feminino, 53 anos, com queixa de dor
intensa circunscrita, glóbulos = 15. BCG, corado, incluído,
empuro, anovatório. MVE S/P.A. pupila esquerda e foto de agudeza.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Exame clínico. Abdomen: flácido, sem sinais de irritação.
Hb 10,10 Rx tórax Rx abd. em sup. 2p Rx abd. E 2p
T=35,70 Rx bacia Rx abd. 3p

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Pelitecrose

CONDUTA

indicação + observação clínica

Dr. I.

Dr. J.

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL:

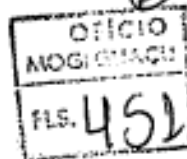
NOME DO MEDICO: PAULO CESAR BOFENHOF

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

21/09/06

2792



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do Seguro Obrigatório de DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, o abaixo assinado, doravante denominado CEDENTE, cede e transfere ao Hospital IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU, situado na Rua CHICO DE PAULA, nº 608, Bairro; CENTRO, na Cidade de MOGI GUAÇU, Estado de SÃO PAULO, CEP 13.840-000, inscrito no CNPJ sob nº 52739950/0001-36, doravante denominado CESSIONARIO os direitos de reembolso, junto à Seguradora,

da quantia de R\$ 246,75- (DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 18/09/06, no qual foi vítima ELIZABETE BARBOSA LUIZ, nacionalidade, BRASILEIRA.

estado civil, CASADA, profissão, FAXINEIRA, RG, 16.734.798, inscrito no CPF sob nº 116.605.838-70, residente na RUA EDMUNDO FRANCO DE CAMPOS, Nº 543, Bairro Jd. NOVO 11, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13848-111, Telefone de contato, (19) 3891-8454.

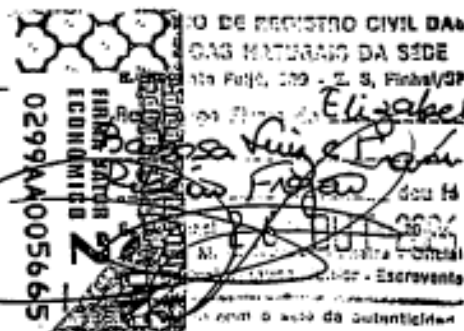
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, seja judicial ou extrajudicialmente.

O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 26 OUT 2006 de _____.

CEDENTE Elizabete Barbosa Luiz

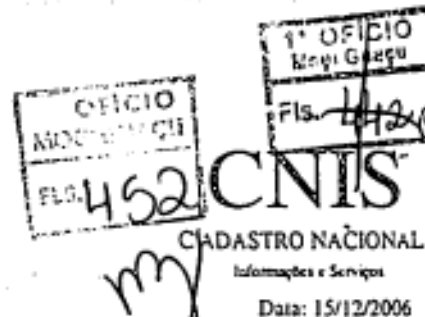
CESSIONARIO



04-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/234088 - 1

Seg.: 5754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A



Vítima: ELIZABETE BARBOZA LUIZ

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00

Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Analista: LUCIANA FERREIRA FIUZA

Data Acidente: 18/09/2006

Diagnóstico:

Traum superf do quadril e da coxa - Contusao da coxa (S70.01)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	0,00
	55,09	7,41
Exames		
	127,75	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.005-9 COXA		24,11
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	127,75	114,19
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	8,95	8,95
	8,95	8,95

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/234088 - 1

Seg.: 5754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Data: 15/12/2006

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	4,96	4,96
	4,96	4,96
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	296,75	174,51

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

RELATÓRIO MÉDICO APRESENTADO NÃO MENCIONA O HORÁRIO DE SAÍDA DA VÍTIMA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	296,75	174,51	174,51
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	296,75	174,51	174,51

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PR. 001
 CNIS/DAM